

特別養護老人ホーム 春日園（介護老人福祉施設・従来型）

重要事項説明書

1. 事業者

- (1) 法人名 社会福祉法人 春日園
- (2) 法人所在地 群馬県渋川市中郷2399番地7
- (3) 電話番号 0279-53-2506
- (4) 代表者氏名 理事長 石 附 正 賢
- (5) 設立年月日 昭和31年1月28日

2. 施設の概要

- (1) 施設の種類
 - ・指定介護老人福祉施設
 - ・介護保険事業者番号 群馬県1072200031号
 - ・指定許可年月日 昭和63年4月1日
 - ・指定更新年月日 令和2年4月1日
 - ・指定有効期限 令和8年3月31日

(2) 施設の目的

特別養護老人ホームにおいて、その専門性を生かし、ご利用者が有する能力に応じて自立した日常生活を営むことが出来るよう、入浴、排泄、食事等の介護、その他日常生活上の世話及び機能訓練等の介護サービスを提供することを目的とする。

- (3) 施設の名称 特別養護老人ホーム 春日園
- (4) 施設の所在地等 群馬県渋川市中郷2399番地7
- (5) 電話番号 電話 0279-53-2506
- (6) 施設管理者 施設長 後藤 光好

(7) 当施設の運営方針

「ご利用者の幸せ」をモットーに、基本的人権の尊重及び多様な価値観の認識に努め、質の高い生活の場を提供する。

- (8) 開設年月日 昭和63年4月1日
- (9) 入所定員 70人

3. 居室の概要

当施設は、赤城、谷川、武尊の名山を望む位置にあり、四季の変化を居ながらにして満喫できます。入所される居室は、原則として4人部屋ですが、ご希望により個室を選択することができます。

居室・設備の種類	室数	備考
1人部屋	14室	
2人部屋	4室	
4人部屋	15室	
合計	33室	
食堂	1室	
食堂兼機能訓練室	4室	[主な設置機器]平行棒、歩行器、滑車など

静養室	1室	看取りや静養に使用
浴室	3室	一般浴槽1・リフト浴1・機械浴1
医務室	1室	

上記は、厚生労働省が定める基準により、指定介護老人福祉施設に必置が義務づけられている施設・設備です。

ご契約者及びご利用者から居室の変更希望の申し出があった場合は、居室の空き状況により施設でその可否を決定します。また、ご利用者の心身の状況により居室を変更する場合があります。その際には、ご契約者やご家族等と協議の上決定するものとします。

4. 職員の配置状況

当施設では、ご利用者に対して指定介護福祉施設サービスを提供する職員として、以下職種の職員を配置しています。職員の配置については、指定基準を遵守しています。

<主な職員の配置状況>

- 生活相談員 ... 1名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
ご利用者の日常生活上の相談に応じ、適宜生活支援を行います。
- 介護職員 ... 23名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
ご利用者の日常生活上の介護並びに健康保持の為の相談助言等を行います。
- 看護職員 ... 4名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
主にご利用者の健康管理や療養上の世話をしますが、日常生活上の介護、介助等も行います。
- 機能訓練指導員 ... 1名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
ご利用者の機能訓練を担当し、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者と共同して個別機能訓練計画を作成します。
- 介護支援専門員 ... 1名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
ご利用者に係る施設サービス計画（ケアプラン）を作成します。
- 栄養士 ... 1名以上（併設短期入所生活介護と兼務）
ご利用者の状態を把握し、ご利用者の状態にあった食事の献立を作成するとともに、医師、看護職員、介護支援専門員その他の職種の者と共同して、ご利用者の摂食機能を考慮した栄養マネジメントを行います。
- 医師 ... 1名以上（非常勤）
ご利用者に対して健康管理及び療養上の指導を行います。
- 調理員 ... 4名以上（業務委託）
ご利用者に対して給食を提供します。

<主な職種の勤務体制>

職種	勤務時間
管理者（施設長）	
生活相談員	8：00～17：00
介護支援専門員	8：15～17：15
管理栄養士（栄養士）	
介護職員	早出 7：00～16：00
	日勤 9：30～18：30
	夜勤 16：00～9：00
看護職員	日勤 8：30～17：30

機能訓練指導員	
医師	神山医師：第1・3水曜日 斎藤医師：第2・4火曜日 12：30～14：00

勤務の都合上、上記と若干異なる場合があります。

5．施設利用の留意事項

当施設のご利用にあたって、施設に入所されているご利用者の共同生活の場としての快適性、安全性を確保するため、下記の事項をお守り下さい。

(1) 所持品の持ち込みについて

できるだけご自宅に近い環境で暮らせるよう、身の回りの品々をご持参ください。ただし、スペースの関係がございますので、大きな物についてはあらかじめ御相談下さい。

(2) 面会 面会時間 午前 8：30 ～ 午後 5：30

来訪者は、必ず面会届に記入してください。

なお、来訪される場合、多量の食品や酒類の持ち込みはご遠慮ください。

食事規制の方もおりますので、他のご利用者へのお裾分けはご遠慮下さい。

また、職員へのお心付けは、一切お受けしないことになっております。

(3) 外出・外泊

外出、外泊をされる場合は、「外出外泊届」により事前にお申し出下さい。

(4) 食事

食事が不要な場合は、前日午後4時までにお申し出下さい。前日午後4時までにお申し出があった場合には、6(2)に定める「食事の提供に要する費用」は免除されます。

(5) 施設・設備の使用上の注意

居室及び共用施設、敷地をその本来の用途に従ってご利用下さい。

故意に、又はわずかな注意を払えば避けられたにもかかわらず、施設、設備を壊したり、汚したりした場合には、ご契約者に自己負担により原状に復していただくか、又は相当の代価をお支払いいただく場合があります。

ご利用者に対するサービスの実施及び安全衛生等の管理上の必要があると認められる場合には、ご利用者の居室内に立ち入り、必要な措置を取ることができるものとします。

但し、その場合、ご本人のプライバシー等の保護について、十分な配慮を行います。

当施設の職員や他のご利用者に対し、迷惑を及ぼすような宗教活動、政治活動、営利活動を行うことはできません。

(6) 喫煙・飲酒

施設内の喫煙スペースのみで喫煙ができます。ただし、タバコとライターは防火管理上、施設でお預かりさせていただく場合がございます。

また、飲酒は、他の利用者に迷惑がかからない限りにおいて可能です。

6．当施設が提供するサービスと利用料金

(1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第3条参照）

以下のサービスについては、利用料金の大部分(通常9割)が介護保険から給付されます。よって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払い下さい。(別紙、利用料金表をご覧ください)

食事の管理

- ・ 当事業所では、管理栄養士及び栄養士の立てる献立表により、ご利用者の年齢、心身の状況によって適切な栄養量及び内容の食事を管理します。
- ・ 管理栄養職員は、医師、看護職員、介護支援専門員、その他の職種の者と共同して、ご利用者の摂食機能を考慮した栄養マネジメントを行います。
- ・ ご本人の自立支援のため、原則として離床して食堂で食事をとっていただきます。

お食事時間 朝食 8:00～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～

入浴

- ・入浴又は清拭を週2回行います。
- ・寝たきりの方でも機械浴槽を使用して入浴することができます。

排泄

- ・排泄の自立を促すため、ご利用者の身体能力を最大限活用した援助を行います。
- ・排泄に関する消耗品(オムツやパット等)は介護保険サービスの中でご用意いたします。

機能訓練

- ・機能訓練指導員を中心に介護・看護職員により、ご利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るのに必要な機能の回復又はその減退を防止するための訓練を実施します。

健康管理

- ・医師や看護職員が、健康管理を行います。

その他自立への支援

- ・寝たきり防止のため、できるかぎり離床に配慮します。
- ・清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行なわれるよう援助します。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス(契約書第4条参照)

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。(別紙利用料金表をご覧ください)

食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

ご利用者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用です。

居住に要する費用(光熱水費及び室料(建物設備等の減価償却費等))

この施設及び設備を利用し、居住されるにあたり、利用者の方には光熱水費及び室料を、ご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された居住費の金額(1日当たり)のご負担となります。

ご利用者が入院又は外泊をした場合は、外泊時加算に合わせて月に6日を限度としてご負担して頂きます。

レクリエーション、クラブ活動

ご利用者の希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加することができます。レクリエーション等の費用については、原則、施設が負担します。ただし、ご本人の趣味による個人所有となる物品等については自己負担となります。

理美容

2～3月に1回、理容師等の出張による理髪サービス(調髪)をご利用いただけます。

利用料金：要した費用の実費

特別な食事(酒等を含みます。)

ご利用者及びご契約者のご希望に基づいて特別な食事を提供します。

利用料金：要した費用の実費

貴重品の管理

ご契約者の希望により、貴重品管理サービスをご利用いただけます。詳細は、以下の通りです。

お預かりするもの：上記預貯金通帳と金融機関への届出印、定期預貯金証書、年金証書等

保 管 管 理 者：施設長

○管 理 方 法：春日園貴重品管理マニュアルに基づき管理致します。

出 納 方 法：春日園貴重品管理マニュアルに基づき管理致します。

○管 理 料：2,000円/月

日常生活上必要となる諸費用実費

日常生活品の購入代金等、ご利用者の日常生活に要する費用で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

おむつ代は介護保険給付対象となっていますのでご負担の必要はありません。

その他自己負担となるサービスの料金

ご利用者が、契約終了後も居室を明け渡さない場合に、本来の契約終了日から居室が明け渡され

た日までの期間に係る料金（別紙利用料金表参照）

通夜等でご家族の事情により、集会室等を使用する場合（別紙利用料金表参照）

（３）利用料金のお支払い方法（契約書第６条参照）

前記（１）、（２）の料金・費用は、１か月ごとに計算してご請求致します。お支払いは、原則、金融機関口座から自動引き落としとさせていただきます。（１か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）

（４）入所中の医療の提供について

原則として、下記の嘱託医（主治医）による定期往診で医療の提供を行います。嘱託医の専門外診療や診療時間外の対応については、ご利用者及びご契約者の希望により、下記の協力医療機関において診療や入院治療を受けることができます。（但し、下記の医療機関において優先的な診療又は入院治療を、保証するものでも義務づけるものでもありません。）

嘱託医（主治医）

医療機関の名称	神山内科医院 斎藤内科外科クリニック
医師氏名	神山 憲王 斎藤 修一
所在地	渋川市渋川 8 9 2 - 2 3 渋川市金井 9 3 2 - 4
診療日	木曜日午後を除く平日、土曜日 月曜日～土曜日
診療時間	午前 9 時～ 1 2 時 3 0 分、午後 2 時～ 6 時（土曜日は 3 時まで） 午前 9 時～ 1 2 時（木曜日は 1 1 時）、午後 2 時～ 5 時
診療科	内科・循環器科・糖尿病内科等 内科・外科・呼吸器科等

協力医療機関

医療機関の名称	所在地	診療科
渋川中央病院	渋川市石原 5 0 8 - 1	内科・泌尿器科等
いずみ医院	渋川市渋川 2 1 9 4 - 2	精神科
さいとう歯科医院	渋川市北牧 4 - 5 1	歯科

7. 施設を退所していただく場合（契約の終了について）（契約書第 6 章参照）

当施設との契約では契約が終了する期日は特に定めていません。従って、以下のような事由がない限り、継続してサービスを利用することができますが、該当するに至った場合には、当施設との契約は終了し、ご利用者に退所していただくこととなります。

要介護認定によりご利用者の心身の状況が自立、要支援と判定された場合

当施設が解散若しくは破産した場合又はやむを得ない事由により施設を閉鎖した場合

施設の滅失や重大な毀損により、ご利用者に対するサービスの提供が不可能になった場合

当施設が介護保険事業者の指定を取り消された場合又は指定を辞退した場合

契約者及びご利用者から退所の申し出があった場合（詳細は以下をご参照下さい）

施設から退所の申し出を行った場合（詳細は以下をご参照下さい。）

要介護認定により要介護 3 未満になり特例入所の対象者にならなかった場合

(1) ご契約者及びご利用者からの退所の申し出

契約の有効期間内であっても、ご契約者及びご利用者から当施設へ退所を申し出ることができません。その場合には、退所を希望する日の7日前までに解約届出書をご提出下さい。但し、次の場合には即時に契約を解除し、施設を退所することができます。

介護保険給付対象外サービスの利用料金の変更に同意できない場合

ご利用者が入院された場合

当施設もしくはサービス従事者が、正当な理由なく、本契約に定める介護福祉施設サービスを実施しない場合

当施設もしくはサービス従事者が守秘義務に違反した場合

当施設もしくはサービス従事者が故意又は過失によりご利用者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為、その他本契約を継続しがたい重大な事情が認められる場合

他のご利用者をご本人の身体・財物・信用等を傷つけた場合、もしくは傷つける恐れがある場合において、当施設が適切な対応をとらない場合

(2) 事業者からの申し出により退所していただく場合

以下の事項に該当する場合には、当施設から退所していただくことがあります。

ご契約者が、契約締結時にご利用者の心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げず又は不実の告知を行い、その結果本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

ご契約者による、サービス利用料金の支払いが6か月以上遅延し、相当期間を定めた催告にもかかわらずこれが支払われない場合

ご利用者が、故意又は重大な過失により、事業者又はサービス従事者もしくは他のご利用者等の生命・身体・財物・信用等を傷つけ、または著しい不信行為を行うことなどによって、本契約を継続しがたい重大な事情を生じさせた場合

ご利用者が連続して3か月を超えて病院又は診療所に入院すると見込まれる場合、もしくは入院した場合

ご利用者が介護老人保健施設に入所した場合もしくは介護療養型医療施設に入院した場合

* ご利用者が病院等に入院された場合の対応について *

当施設に入所中に、医療機関への入院の必要が生じた場合の対応は、次の通りです。

検査入院等、6日間以内の短期入院の場合

6日以内に退院された場合は、退院後再び当施設に入所することができます。

7日間以上3ヶ月以内の入院の場合

3ヶ月以内に退院された時には、退院後再び当施設に入所することができます。但し、入院時に予定された退院日より早く退院するなど、退院時に当施設の受入れ準備が整っていない時には、併設されている短期入所生活介護の居室等をご利用頂く事があります。この場合、入院期間中の所定の利用料金を、ご負担いただく必要はありません。

3ヶ月以内の退院が見込まれない場合

3ヶ月以内の退院が見込まれない場合には、契約を解除する事があります。

(3) 円滑な退所のための援助

ご利用者が当施設を退所する場合には、ご利用者及びご契約者の希望により、事業者はご利用者の心身の状況、置かれている環境等を勘案し、あらかじめ文書にて、ご契約者の同意を得た上で、以下の援助をご契約者に対して速やかに行います。

適切な病院もしくは診療所又は介護老人保健施設等の紹介

居宅介護支援事業者の紹介

その他保健医療サービス又は福祉サービスの提供者の紹介

8. サービス提供における事業者の義務

当施設は、ご利用者に対してサービスを提供するにあたって、次のことを守ります。

ご利用者の生命、身体、財産の安全・確保に配慮します。

ご利用者の体調、健康状態からみて必要な場合には、医師又は看護職員と連携のうえ、ご利用者に対応します。

ご利用者が受けている要介護認定有効期間の満了日30日前までに、要介護認定の更新申請のために必要な援助を行います。

ご利用者に提供したサービスについて記録を作成し、2年間保管するとともに、ご契約者又は代理人の請求に応じて閲覧させ、複写物を交付します。

ご利用者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を原則として行いません。

事業者及び施設職員は、サービスを提供するにあたって知り得たご利用者またはご家族等に関する事項を、正当な理由なく、第三者に漏洩しません。(守秘義務)

ただし、ご利用者に緊急な医療上の必要性がある場合には、医療機関等にご利用者の心身等の情報を提供します。

9. 損害賠償について

当施設において、事業者の責任によりご利用者に生じた損害については、事業者は速やかにその損害を賠償いたします。守秘義務に違反した場合も同様とします。

ただし、その損害の発生について、ご利用者に故意又は過失が認められる場合には、ご利用者の置かれた心身の状況を斟酌して相当と認められる時に限り、事業者の損害賠償責任を減じる場合があります。

10. 残置物の引き取り等

ご利用者の入所契約が終了した後、当施設に残されたご利用者の所持品(残置物)は、2週間以内にご契約者に引き取っていただきます。尚、期限を過ぎても、ご契約者が残置物の引き取りを履行しないときは、ご契約者に連絡のうえ、残置物を強制的にお引渡しいたします。また、引渡しにかかる費用については、ご契約者にご負担いただきます。

11. 苦情の受付について

(1) 当施設における苦情の受付

当施設のサービスに関する苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

苦情受付窓口(担当者)

生活相談部門 課長 齋藤 由紀夫

(TEL) 0279-53-2506

(F A X) 0 2 7 9 - 5 3 - 3 8 7 7

苦情は口頭でも受け付けますが、春日園窓口には「要望箱」を設置しています。
受付時間 8時00分～17時00分

(2) 行政機関その他苦情受付機関

ご利用者の保険者（出身市町村等）の介護保険担当課

渋川市の場合：渋川市保健福祉部高齢福祉課

〒377-0007 渋川市石原80 0279-22-2116

群馬県国民健康保険団体連合会（介護保険推進課）

所在地 前橋市元総社町335-8

電話 027-290-1363 FAX 027-255-5077

群馬県社会福祉協議会権利擁護課

所在地 前橋市新前橋町13-12

電話 027-255-6226 FAX 027-255-6173

(3) 苦情解決第三者委員

第三者委員とは、サービス利用者と施設の間に入って、問題を公平・中立な立場で円滑・円満に解決するために設けられた制度です。希望される場合は、第三者委員を交えてお話し合いもできます。

金井 雄吾（社会保険労務士） 住所：渋川市渋川910-30 電話：0279-23-3303

小暮 典子（はあとらんど福祉オプスマン）住所：高崎市八千代町三丁目9番8号電話：027-395-6777

須藤ゆり子（はあとらんど福祉オプスマン）住所：高崎市八千代町三丁目9番8号電話：027-395-6777

1 2 . 第三者評価の実施状況

(1) 第三者評価実施 なし

平成27年8月1日 改定

令和3年8月1日 改正

平成30年4月1日 改定

令和4年10月1日 改正

令和元年10月1日 改正

令和6年4月1日 改正

令和3年4月1日 改正

特別養護老人ホーム春日園施設サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。又、看取り看護体制についても説明を行いました。

指定介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム春日園

施設長 後藤 光好 ㊞

説明者 職氏名 生活相談員 ㊞

私は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、特別養護老人ホーム春日園施設サービスの提供開始に同意いたします。

上記の同意を証するため、本書2通を作成し、利用者、事業者が記名押印のうえ、各1通を保有するものとする。

年 月 日

利用者住所

氏名 ㊞

代理人住所

氏名 ㊞

特別養護老人ホーム春日園（介護老人福祉施設・従来型）

利 用 料 金 表 （令和6年4月1日より適用）

1 食費・居住費の費用

（1）介護保険負担限度額認定者以外

料金の種類	金 額	
食事の提供に要する費用	1日当たり	1,680円/日
居住に要する費用	従来型個室	1,231円/日
	多床室	915円/日

（2）介護保険負担限度額認定者

料金の種類	金 額		
食事の提供に要する費用 （介護保険負担限度額認定者）	第1段階認定者	300円/日	
	第2段階認定者	390円/日	
	第3段階 認定者	650円/日	
	第3段階 認定者	1360円/日	
居住に要する費用 （介護保険負担限度額認定者）	第1段階認定者	従来型個室	380円/日
		多床室	なし
	第2段階認定者	従来型個室	480円/日
		多床室	430円/日
	第3段階 認定者	従来型個室	880円/日
		多床室	430円/日

2 介護老人福祉施設サービス費 （1単位の単価：10.14円）

区分	項 目	金 額
基 本	介護福祉施設サービス要介護1	従来型個室・多床室 589単位/日
	介護福祉施設サービス要介護2	従来型個室・多床室 659単位/日
	介護福祉施設サービス要介護3	従来型個室・多床室 732単位/日
	介護福祉施設サービス要介護4	従来型個室・多床室 802単位/日
	介護福祉施設サービス要介護5	従来型個室・多床室 871単位/日
加	日常生活継続支援加算	36単位/日
	看護体制加算（ ）口	4単位/日
	看護体制加算（ ）口	8単位/日
	夜勤職員配置加算（ ）口	13単位/日
算	外泊時費用	月6日限度として 246単位/日 （病院又は診療所への入院を要した場合及び居宅における外泊を行った場合）
	初期加算	30単位/日（入所日から30日以内の期間、入院後の再入所も同様）
	個別機能訓練加算	12単位/日

栄養マネジメント強化加算		11 単位 / 日
科学的介護推進体制加算		40 単位 / 月
		50 単位 / 月
ADL維持等加算		30 単位 / 月
		60 単位 / 月
褥瘡マネジメント加算		3 単位 / 月
		13 単位 / 月
排せつ支援加算		10 単位 / 月
		15 単位 / 月
		20 単位 / 月
口腔衛生管理加算		90 単位 / 月
		110 単位 / 月
生産性向上推進体制加算		100 単位 / 月
		10 単位 / 月
療養食加算		6 単位 / 回
安全対策体制加算	入所時 1 回のみ	20 単位
配置医師緊急時対応加算	早朝又は夜間の場合	650 単位 / 回
	深夜の場合	1300 単位 / 回
	それ以外の時間	325 単位 / 回
看取り介護加算 ()	死亡日45日前～31日前	72 単位 / 日
	死亡日30日前～4日前	144 単位 / 日
	死亡日の前日及び前々日	780 単位 / 日
	死亡日	1,580 単位 / 日
看取り介護加算 ()	死亡日45日前～31日前	72 単位 / 日
	死亡日30日前～4日前	144 単位 / 日
	死亡日の前日及び前々日	680 単位 / 日
	死亡日	1,280 単位 / 日
介護職員等処遇改善加算 ()		介護報酬総単位数の 14.0 %

介護保険負担割合証により自己負担額が 2 割負担・3 割負担の場合があります。

3 その他の費用

料金の種類	金額
おやつ代	60 円 / 日
レクリエーション、クラブ活動	実 費
理美容代	実 費
特別な食事費用 (酒等を含みます)	実 費
預り金管理料	2,000 円 / 月
貸室料	3,000 円 / 日 (通夜等で施設を使用する場合)
契約終了後も居室を明け渡さない場合	5,000 円 / 日
複写物	10 円 / 1 枚